

**ΠΡΟΣ**  
**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΤΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ**

Σε συνέχεια της από 3/2/2016 ανακοίνωσή σας , που αφορά την υποβολή τεχνικών προδιαγραφών στις κατηγορίες με CPV 33181100-3 Αιμοδιάλυση (Haemodialysis devices), 33181500-7 Αναλώσιμα υλικά θεραπείας νεφρών (Renal consumables), 33181520-3 Αναλώσιμα υλικά διάλυσης νεφρών (Renal dialysis consumables), 33181500-7 Αναλώσιμα υλικά θεραπείας νεφρών (Renal consumables), θα θέλαμε δια της παρούσης να σας υποβάλουμε τα κάτωθι.

**Α. Διαγωνιστική Διαδικασία για την αγορά θεραπειών αιμοκάθαρσης με την παροχή αναλωσίμων υλικών, συνοδού εξοπλισμού και υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης**

Η συγκεκριμένη διαγωνιστική διαδικασία αφορά την θεραπεία της αιμοκάθαρσης στο σύνολό της και περιλαμβάνει την προμήθεια των αναλωσίμων που απαιτούνται για την εφαρμογή της (φίλτρο αιμοκάθαρσης, διαλύματα όξινο και διτανθρακικό, αναλώσιμα αιμοδιαδιήθησης , απλό υγειονομικό υλικό σε set , αποστειρωτικά μηχανημάτων και λοιπά) τον μηχανολογικό εξοπλισμό και την συντήρησή του. Εφαρμόζεται στις περισσότερες χώρες της Ευρωπαϊκής ένωσης , προβλέπεται από την ελληνική νομοθεσία και οφείλει να διενεργηθεί βάση προδιαγραφών των προϊόντων και με κριτήριο την συμφερότερη προσφορά.

Αποτελεί κατά τη γνώμη μας:

1. Την πλέον ενδεδειγμένη διαδικασία προκειμένου να επιτευχθεί το μέγιστο δυνατό οικονομικό όφελος για το δημόσιο και παράλληλα εξασφαλίζει ποιοτικές υπηρεσίες αιμοκάθαρσης.
2. Απαιτεί την μακροπρόθεσμη δέσμευση των συμμετεχόντων αφού θα είναι υποχρεωμένοι να επενδύσουν σε υποδομές των MTN των δημοσίων νοσοκομείων και θα έχουν όφελος από την εύρυθμη λειτουργία τους σε αντίθεση με τα φαινόμενα αποσύνθεσης που παρατηρούνται σήμερα σε πολλά νοσοκομεία της χώρας.
3. Οι συμμετέχοντες θα υποχρεωθούν να επενδύσουν σε υποδομές και ανθρώπινο δυναμικό στις εταιρίες τους προκειμένου να ανταπεξέλθουν στις απαιτήσεις.
4. Θα εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη προμήθεια όλων των MTN των δημοσίων νοσοκομείων με μηχανήματα, υλικά και υπηρεσίες συντήρησης αφού θα απαιτηθούν υψηλές οικονομικές εγγυήσεις και προϋποθέσεις για την επιλογή των εταιριών.
5. Είναι γνωστό ότι τουλάχιστον 1000-1200 μηχανήματα αιμοκάθαρσης δημοσίων νοσοκομείων έχουν ολοκληρώσει τον κύκλο ζωής τους (> 6-7 ετών) με αποτέλεσμα, αφενός να απαιτούνται σημαντικά κεφάλαια για την αντικατάστασή τους που δεν είναι διαθέσιμα από το δημόσιο και αφετέρου υψηλά κόστη συντήρησης. Μέσω της προτεινόμενης διαγωνιστικής διαδικασίας θα αντιμετωπισθούν και τα δυο ανωτέρω προβλήματα.

Με βάση τα ανωτέρω η προτεινόμενη διαγωνιστική διαδικασία για την αγορά θεραπειών αιμοκάθαρσης με την παροχή αναλωσίμων υλικών, συνοδού εξοπλισμού και υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης, αποτελεί την πλέον ενδεδειγμένη λύση, αφενός για τη μείωση του κόστους και αφετέρου για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών αιμοκάθαρσης.

## **B. CPV 33181100-3 Αιμοδιάλυση—Haemodialysis Devices**

1. Η συσκευή να είναι καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας.
2. Η λειτουργία να βασίζεται σε μικροεπεξεργαστές (microprocessors) και να αυτοελέγχεται πριν την έναρξη της διαδικασίας αιμοκάθαρσης.
3. Να φέρει όλους τους απαραίτητους αυτοματισμούς και συστήματα ασφαλείας για την προστασία του ασθενούς είτε από βλάβη είτε από εσφαλμένο χειρισμό.
4. Να έχει αυτοδιαγνωστικό πρόγραμμα βλαβών ή λαθών για την ταχεία επισκευή από τους τεχνικούς.
5. Να φέρεται σε τροχήλατη βάση για εύκολη μεταφορά.
6. Να φέρει αναρτήρες φίλτρων, γραμμών, φιαλών.
7. Να χρησιμοποιεί φίλτρα όλων των γνωστών τύπων και εργοστασίων.
8. Να έχει ενσωματωμένο σύστημα εφαρμογής αιμοκάθαρσης με μονή βελόνα.
9. Να έχει σύστημα μέτρησης και ελέγχου των ορίων αρτηριακής και φλεβικής πίεσης του αίματος.
10. Να έχει σύστημα μέτρησης και ελέγχου της ροής του αίματος.
11. Η παρασκευή του διαλύματος να είναι αυτόματη και αυτόνομη.
12. Να έχει σύστημα μεταβολής τόσο των  $\text{Na}^+$  όσο και των διττανθρακικών ριζών ( $\text{HCO}_3$ ) του τελικού διαλύματος κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης.
13. Να παρασκευάζει διάλυμα διττανθρακικών και από πυκνό διάλυμα και από άνυδρο διττανθρακικό νάτριο σε σκόνη.
14. Να έχει σύστημα αυτόματης ελεγχόμενης υπερδιήθησης.
15. Να έχει πρόγραμμα χωρίς δίοδο διαλύματος.
16. Ροόμετρο ροής διαλύματος αιμοκάθαρσης.
17. Να έχει ενσωματωμένες αυτόματες λειτουργίες θερμικής και χημικής αποστείρωσης και πλυσίματος με νερό.
18. Να διενεργεί τη μέθοδο της Αιμοδιήθησης, Αιμοδιαδιήθησης με on-line παρασκευή διαλυμάτων (υποκατάστασης και αιμοκάθαρσης).
19. Να έχει ενσωματωμένο πρόγραμμα εφαρμογής αιμοκάθαρσης με διαχρονικό προγραμματισμός (profiling) αγωγιμότητας ( $\text{Na}^+$ ) και υπερδιήθησης.
20. Να χρησιμοποιεί όλα τα σύγχρονα φίλτρα για παραλλαγές της συμβατικής αιμοκάθαρσης.
21. Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο έτη τουλάχιστον και να έχει εξασφαλισμένη υποστήριξη σε ανταλλακτικά και αναλώσιμα για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
22. Να χρησιμοποιεί αναλώσιμα υλικά (φύσιγγες διττανθρακικών, φίλτρα παραγωγής υπερκαθαρού διαλύματος κλπ), τα οποία να διατίθενται στην ελληνική αγορά από τουλάχιστον δύο προμηθευτές που δραστηριοποιούνται είτε στην ημεδαπή είτε στην αλλοδαπή αγορά.
23. Να προσφέρονται και μηχανήματα κλασσικής αιμοκάθαρσης χωρίς την δυνατότητα της on-line παρασκευής διαλύματος αιμοδιαδιήθησης.

Πέραν όμως των προδιαγραφών που αφορούν τα μηχανήματα τεχνητού νεφρού θα πρέπει κατά τη γνώμη μας να προβλεφθούν τα κάτωθι ποιοτικά χαρακτηριστικά τα οποία θα εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη λειτουργία των μηχανημάτων σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

A. Οι προσφέρουσες εταιρείες θα πρέπει να διαθέτουν τουλάχιστον οκτώ εξειδικευμένα στελέχη παροχής υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης, εκπαιδευμένα και πιστοποιημένα στον κατασκευαστικό όικο των αντίστοιχων μηχανημάτων. Τα τμήματα παροχής υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης να ελέγχονται και να πιστοποιούνται από τον κατασκευαστικό όικο ως προς την συμμόρφωση της παροχής υπηρεσιών με τα διεθνή πρότυπα που παρέχει ο όικος στις ευρωπαϊκές και στις υπόλοιπες ανεπτυγμένες χώρες.

B. Οι προσφέρουσες εταιρείες θα πρέπει να διαθέτουν επιπλέον του τεχνικού στελεχιακού δυναμικού, τουλάχιστον τέσσερα στελέχη παροχής εκπαιδευτικών υπηρεσιών στην χρήση των μηχανημάτων στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των Νοσοκομείων. Απαραίτητη προϋπόθεση για τα ανωτέρω στελέχη είναι η κατοχή πτυχίου νοσηλευτικής κατεύθυνσης.

Γ. Το προαναφερθέν στις δύο ανωτέρω παραγράφους στελεχιακό δυναμικό θα πρέπει να είναι διαθέσιμο όλο το 24ωρο, μη εξαιρούμενων επισήμων αργιών και εορτών.

Δ. Η εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον δύο υποκαταστήματα, ικανά να προσφέρουν άμεσα τεχνική και νοσηλευτική υποστήριξη σε όλη των επικράτεια.

Ε. Να έχει καταρτίσει τουλάχιστον 10 συμβόλαιο συντήρησης ετησίως κατά την διάρκεια των τριών τελευταίων ετών.

ΣΤ. Απαραίτητη προϋπόθεση για τεκμηρίωση των ανωτέρω αποτελούν αφενός οι βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης επισκευαστικών και εκπαιδευτικών υπηρεσιών και αφετέρου η κατάθεση των αντίστοιχων συμβάσεων των τριών τελευταίων ετών.

Όλα τα ανωτέρω να αποτελούν ποιοτικά κριτήρια τα οποία να λαμβάνονται υπόψη στην βαθμολόγηση και κατηγοριοποίηση των κατατεθειμένων προσφορών.

- Τα ανωτέρω υλικά χαρακτηρίζονται «εκτός αντιστοίχισης του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας».

## **Γ. CPV 33181500-7 Αναλώσιμα Υλικά Θεραπείας Νεφρών - Φίλτρα Αιμοκάθαρσης**

1. Κατηγορία A1 Φίλτρα με συνθετικές μεμβράνες καθώς και με νεότερες εξελιγμένες βιοσυμβατές μεμβράνες: IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m<sup>2</sup> και επιφάνεια μεμβράνης <1,5m<sup>2</sup>

- Μεμβράνες κράματος πολυσουλφόνης με βιταμίνες, ελιξόνης, πολυαρυλαίνης, πολυεστερικής πολυαμίδης κλπ.
- Να προσφέρονται τύποι φίλτρων τουλάχιστον δύο διαφορετικών επιφανειών μικρότερου του 1m<sup>2</sup>, ώστε να διενεργείται απρόσκοπτα η θεραπεία αιμοκάθαρσης βρεφών, παιδιών και μικρόσωμων ενηλίκων.
- Η αποστείρωση των φίλτρων θα πρέπει να ακολουθεί τη νέα τεχνολογία, ώστε να επιτυγχάνεται η μέγιστη δυνατή βιοσυμβατότητα και να αποφεύγονται σοβαρά ιατρικά συμβλήματα. Βιοσυμβατές μέθοδοι αποστείρωσης είναι : γ' ακτινοβολία, ατμός, ατμοκλιβανισμός, Beta & e-beam.

- *Κωδ. Παρατηρητηρίου Τιμών Επιτροπής Προμηθειών Υγείας: 30.1.5.1*

2. Κατηγορία A2 Φίλτρα με συνθετικές μεμβράνες καθώς και με νεότερες εξελιγμένες βιοσυμβατές μεμβράνες: IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m<sup>2</sup> και επιφάνεια μεμβράνης ≥1,5m<sup>2</sup>

- Μεμβράνες κράματος πολυσουλφόνης με βιταμίνες, ελιξόνης, πολυαρυλαίνης, πολυεστερικής πολυαμίδης κλπ.
- Να προσφέρονται τύποι φίλτρων τουλάχιστον τεσσάρων διαφορετικών επιφανειών έως τα 2,4 m<sup>2</sup>, ώστε να διενεργείται η θεραπεία της αιμοκάθαρσης απρόσκοπτα για όλες τις εξατομικευμένες ανάγκες των ασθενών.
- Η αποστείρωση των φίλτρων θα πρέπει να ακολουθεί τη νέα τεχνολογία, ώστε να επιτυγχάνεται η μέγιστη δυνατή βιοσυμβατότητα και να αποφεύγονται σοβαρά ιατρικά συμβλήματα. Βιοσυμβατές μέθοδοι αποστείρωσης είναι : γ' ακτινοβολία, ατμός, ατμοκλιβανισμός, Beta & e-beam.

- *Κωδ. Παρατηρητηρίου Τιμών Επιτροπής Προμηθειών Υγείας: 30.1.6.1*

3. Κατηγορία B1 Φίλτρα με συνθετικές μεμβράνες καθώς και με νεότερες εξελιγμένες βιοσυμβατές μεμβράνες: IN VITRO Kuf ≤ 20ml/mmHg/h/1.0m<sup>2</sup> και επιφάνεια μεμβράνης <1,5m<sup>2</sup>

- Μεμβράνες κράματος πολυσουλφόνης με βιταμίνες, ελιξόνης, πολυαρυλαίνης, πολυεστερικής πολυαμίδης κλπ.
- Να προσφέρονται δύο τουλάχιστον επιφάνειες φίλτρων έως και το 1m<sup>2</sup> ώστε να διενεργείται απρόσκοπτα η θεραπεία αιμοκάθαρσης βρεφών & παιδιών.
- Η αποστείρωση των φίλτρων θα πρέπει να ακολουθεί τη νέα τεχνολογία, ώστε να επιτυγχάνεται η μέγιστη δυνατή βιοσυμβατότητα και να αποφεύγονται σοβαρά ιατρικά συμβλήματα. Βιοσυμβατές μέθοδοι αποστείρωσης είναι : γ' ακτινοβολία, ατμός, ατμοκλιβανισμός, Beta & e-beam.

- *Κωδ. Παρατηρητηρίου Τιμών Επιτροπής Προμηθειών Υγείας: 30.1.2.1*

4. Κατηγορία B2 Φίλτρα με συνθετικές μεμβράνες καθώς και με νεότερες εξελιγμένες βιοσυμβατές μεμβράνες: IN VITRO Kuf ≤ 20ml/mmHg/h/1.0m<sup>2</sup> και επιφάνεια μεμβράνης ≥1,5m<sup>2</sup>

- Μεμβράνες κράματος πολυσουλφόνης με βιταμίνες, ελιξόνης, πολυαρυλαίνης, πολυεστερικής πολυαμίδης κλπ.
- Η αποστείρωση των φίλτρων θα πρέπει να ακολουθεί τη νέα τεχνολογία, ώστε να επιτυγχάνεται η μέγιστη δυνατή βιοσυμβατότητα και να αποφεύγονται σοβαρά ιατρικά

συμβάματα. Βιοσυμβατές μέθοδοι αποστείρωσης είναι : γ' ακτινοβολία, ατμός, ατμοκλιβανισμός, Beta & e-beam.

- Να προσφέρονται φίλτρα με επιφάνεια έως και 2,4m<sup>2</sup> ώστε να διενεργείται η θεραπεία της αιμοκάθαρσης απρόσκοπτα στις εξατομικευμένες ανάγκες των ασθενών.
- *Κωδ. Παρατηρητηρίου Τιμών Επιτροπής Προμηθειών Υγείας: 30.1.3.1*

Η ποσόστωση μεταξύ HIGH FLUX (IN VITRO kuf>20ml/mmHg/h/1,0m<sup>2</sup>) & LOW FLUX (IN VITRO kuf<20ml/mmHg/h/1,0m<sup>2</sup>) φίλτρων θα πρέπει να είναι ισότιμη (50% και 50%).

Επιπλέον θα πρέπει να προβλεφθεί μία νέα κατηγορία η οποία θα συμπεριλαμβάνει φίλτρα ειδικά για την θεραπεία της on-line αιμοδιαδιήθησης πολύ υψηλών όγκων τα οποία επιτυγχάνουν πολύ υψηλότερη κάθαρση ουραιμικών τοξινών από τα φίλτρα υψηλής διαπερατότητας (high flux) καθώς και υψηλές τιμές κάθαρσης τοξινών μέσου και μεγάλου μοριακού βάρους. Η χρήση τους μειώνει την θνησιμότητα και νοσηρότητα των ασθενών όπως έχει αποδειχτεί από μακροχρόνιες παγκόσμιες μελέτες.

Οι ανωτέρω δε κατηγορίες δύναται να αξιολογηθούν περαιτέρω βάσει των κάτωθι χαρακτηριστικών τα οποία χρησιμοποιούνται τόσο από τους κατασκευαστές όσο και από την παγκόσμια επιστημονική κοινότητα :

- Ο συντελεστής επιφάνειας μεταφοράς μάζας (ΚοΑ) του φίλτρου (είναι αυτός που καθορίζει την αποτελεσματικότητα του φίλτρου). Σε φίλτρα ίδιου τύπου προτιμώνται αυτά με μεγαλύτερο ΚοΑ.
- Ο συντελεστής διαβατότητας (SC) της β2 μικροσφαιρίνης.
- Η κάθαρση ουσιών μικρού και μεσαίου μοριακού βάρους όπως: ουρίας, κρεατινίνης, φωσφόρου, βιταμίνης β12 και ινουλίνης.
- Το είδος αποστείρωσης: Αποδεκτοί τρόποι αποστείρωσης των φίλτρων είναι η θερμική αποστείρωση (ατμός, ξηρά θερμική), η γ-ακτινοβολία και η β-ακτινοβολία. Θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα επιλογής φίλτρων με τουλάχιστον δύο διαφορετικούς τρόπους αποστείρωσης από τους παραπάνω.

Στους γενικούς όρους, πρέπει να περιλαμβάνονται τα κάτωθι:

1. Κάθε φίλτρο θα συνοδεύεται, υποχρεωτικά, από αρτηριακή και φλεβική γραμμή, κατάλληλη για μηχανήματα αιμοκάθαρσης κάθε Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, υποχρεωτικά από όλους τους προμηθευτές. Να προσφέρονται υποχρεωτικώς και παιδιατρικές – νεογνολογικές αρτηριακές και φλεβικές γραμμές ώστε να διενεργείται απρόσκοπτα η θεραπεία αιμοκάθαρσης παιδιών, βρεφών. Επισημαίνεται ότι οι προσφερόμενες τιμές για τα φίλτρα αιμοκάθαρσης θα περιλαμβάνουν και την αξία της αρτηριακής και φλεβικής γραμμής.
2. Να προσφέρονται γραμμές αποστειρωμένες και με βιοσυμβατές μεθόδους (γ' ακτινοβολία, ατμός, ατμοκλιβανισμός, Beta & e-beam).
3. Τα φίλτρα τεχνητού νεφρού και οι αρτηριοφλεβικές γραμμές πρέπει να φέρουν σήμανση CE, όπως προβλέπεται από την εκάστοτε ισχύουσα Ελληνική Νομοθεσία.
4. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν πλήρη τεχνικά στοιχεία, στην Ελληνική γλώσσα, με τα χαρακτηριστικά και τις επιδόσεις των φίλτρων, όπως αυτά αναφέρονται στα επίσημα ενημερωτικά φυλλάδια «prospectus» των κατασκευαστικών οίκων, τα οποία θα συνοποβάλλονται υποχρεωτικά. Τα τεχνικά χαρακτηριστικά των φίλτρων που ζητούνται είναι το είδος, η επιφάνεια και το πάχος της μεμβράνης, ο όγκος πλήρωσης, ο συντελεστής υπερδιήθησης (Kuf) και το είδος αποστείρωσης. Οι επιδόσεις τους πρέπει να δίδονται με IN VITRO μετρήσεις της κάθαρσης ουρίας, κρεατινίνης, φωσφόρου και βιταμίνης B12, με αναφερόμενες συγκεκριμένες ροές αίματος και διαλύματος και συγκεκριμένη διαμεμβρανική πίεση (TMP).
5. Η τεκμηριωμένη χρήση των προσφερόμενων φίλτρων να βεβαιώνεται σε τουλάχιστον 5 δημόσια νοσοκομεία Ευρωπαϊκών κρατών.

6. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν στοιχεία σχετικά με την τεχνολογία παραγωγής των φίλτρων, τη χώρα παραγωγής τους, τη διάθεση και χρήση τους στη χώρα παραγωγής τους, σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στις ΗΠΑ και στην Ιαπωνία, καθώς και την ύπαρξη αναφορών – μελετών στη διεθνή βιβλιογραφία σχετικά με τα προσφερόμενα φίλτρα.
7. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν δήλωση του κατασκευαστή για όλα τα προσφερόμενα προϊόντα περί κάλυψης της αγοράς, σε περίπτωση αδυναμίας του προσφέροντα να παραδώσει τις απαιτούμενες ποσότητες.
8. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν καταβάλει το τέλος ετοιμότητας σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 48 του Ν. 3370/2005, ΦΕΚ Α 176-2005 και τις σχετικές εγκυκλίους του ΕΟΦ (13989/22-02-2011 & 40136/01-06-2011) καθώς και το αποδεικτικό κατάθεσης.
9. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν κηρυχθεί έκπτωτοι σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 34 του π.δ. 118/2007.
10. Οι προσφέροντες να συμμορφώνονται με την ΚΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ/1348/2004 Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων (ΦΕΚ 32/Β/16-01-2004) ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και να καταθέσουν το σχετικό πιστοποιητικό από Κοινοποιημένο Φορέα.
11. Οι προσφέροντες να έχουν εγγράψει τα προϊόντα τους στο μητρώο των υπευθύνων για την θέση των προϊόντων στην αγορά σύμφωνα με το άρθρο 14.1 παρ. 2 της ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/30-08-2009 (ΦΕΚ Β2198/02-10-2009) Εναρμόνιση της εθνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις της 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» και να προσκομίσουν βεβαίωση εγγραφής από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.
12. Πιστοποιητικό βιωσιμότητας – πιστοληπτικής ικανότητας από δυο ελληνικούς τραπεζικούς οργανισμούς.
13. Εγγυητική επιστολή ίση με το 2% της αξίας των προσφερομένων προϊόντων ή υπηρεσιών προ του αναλογούντος ΦΠΑ.
14. Η εταιρεία να απασχολεί με συμβάσεις πλήρους και εξαρτημένης εργασίας τουλάχιστον 20 άτομα, ώστε να εξασφαλίζεται ο απρόσκοπτος εφοδιασμός και η παροχή τεχνικής υποστήριξης των δημοσίων νοσοκομείων.

#### **Δ. CPV 33181520-3 Αναλώσιμα Υλικά Διάλυσης Νεφρών**

Οι φύσιγγες διττανθρακικών να είναι κατάλληλες για χρήση με τα μηχανήματα τεχνητού νεφρού για τα οποία έχουν κατασκευαστεί. Να συνδέονται απευθείας με τα μηχανήματα, χωρίς να χρειάζονται ειδικά επιπλέον συνδετικά συστήματα. Να είναι χημικά σταθερές, κατασκευασμένες να παράγουν διάλυμα κατάλληλο για την θεραπεία της αιμοκάθαρσης χωρίς να απαιτούν την χρήση περαιτέρω σταθεροποιητών ΡΗ (κιτρικό οξύ) ή άλλων προσμίξεων. Ο χρόνος ζωής τους να είναι τριετής. Να υπάρχει αναφορά τους σε ένα τουλάχιστον operating manual κατασκευαστικού οίκου μηχανημάτων τεχνητού νεφρού.

**Για την MEDIPRIME S.A.**

**Δημητριάδη Ασπασία  
Διευθύνων Σύμβουλος**